

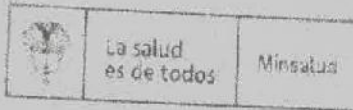
INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 22591898
Nombre: NINIS JOJANA BATISTA YEPEZ
Fecha Ingreso: 21/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 20/09/2023 02:48:48 p.m.



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Minis Jojana**
 Apellidos: **Batista Yepes**
 Documento de identidad: C.I. **X** Pasaporte: No **22591898**
 Fecha de nacimiento: Día **22** Mes **04** Año **1987**

Antígeno	Dosis	Fecha	Observaciones	Administrador (Nombre y firma)
Hepatitis B	1			
Hepatitis B	2			
Hepatitis B	3			
Difteria	1			
Difteria	2			
Difteria	3			
Difteria	4			
Difteria	5			
Difteria	6			
Difteria	7			
Difteria	8			
Difteria	9			
Difteria	10			
Difteria	11			
Difteria	12			
Difteria	13			
Difteria	14			
Difteria	15			
Difteria	16			
Difteria	17			
Difteria	18			
Difteria	19			
Difteria	20			
Difteria	21			
Difteria	22			
Difteria	23			
Difteria	24			
Difteria	25			
Difteria	26			
Difteria	27			
Difteria	28			
Difteria	29			
Difteria	30			
Difteria	31			
Difteria	32			
Difteria	33			
Difteria	34			
Difteria	35			
Difteria	36			
Difteria	37			
Difteria	38			
Difteria	39			
Difteria	40			
Difteria	41			
Difteria	42			
Difteria	43			
Difteria	44			
Difteria	45			
Difteria	46			
Difteria	47			
Difteria	48			
Difteria	49			
Difteria	50			
Difteria	51			
Difteria	52			
Difteria	53			
Difteria	54			
Difteria	55			
Difteria	56			
Difteria	57			
Difteria	58			
Difteria	59			
Difteria	60			
Difteria	61			
Difteria	62			
Difteria	63			
Difteria	64			
Difteria	65			
Difteria	66			
Difteria	67			
Difteria	68			
Difteria	69			
Difteria	70			
Difteria	71			
Difteria	72			
Difteria	73			
Difteria	74			
Difteria	75			
Difteria	76			
Difteria	77			
Difteria	78			
Difteria	79			
Difteria	80			
Difteria	81			
Difteria	82			
Difteria	83			
Difteria	84			
Difteria	85			
Difteria	86			
Difteria	87			
Difteria	88			
Difteria	89			
Difteria	90			
Difteria	91			
Difteria	92			
Difteria	93			
Difteria	94			
Difteria	95			
Difteria	96			
Difteria	97			
Difteria	98			
Difteria	99			
Difteria	100			

Antígeno	Dosis	Fecha	Observaciones	Administrador (Nombre y firma)
Hepatitis B	1			
Hepatitis B	2			
Hepatitis B	3			
Hepatitis B	4			
Hepatitis B	5			
Hepatitis B	6			
Hepatitis B	7			
Hepatitis B	8			
Hepatitis B	9			
Hepatitis B	10			
Hepatitis B	11			
Hepatitis B	12			
Hepatitis B	13			
Hepatitis B	14			
Hepatitis B	15			
Hepatitis B	16			
Hepatitis B	17			
Hepatitis B	18			
Hepatitis B	19			
Hepatitis B	20			
Hepatitis B	21			
Hepatitis B	22			
Hepatitis B	23			
Hepatitis B	24			
Hepatitis B	25			
Hepatitis B	26			
Hepatitis B	27			
Hepatitis B	28			
Hepatitis B	29			
Hepatitis B	30			
Hepatitis B	31			
Hepatitis B	32			
Hepatitis B	33			
Hepatitis B	34			
Hepatitis B	35			
Hepatitis B	36			
Hepatitis B	37			
Hepatitis B	38			
Hepatitis B	39			
Hepatitis B	40			
Hepatitis B	41			
Hepatitis B	42			
Hepatitis B	43			
Hepatitis B	44			
Hepatitis B	45			
Hepatitis B	46			
Hepatitis B	47			
Hepatitis B	48			
Hepatitis B	49			
Hepatitis B	50			
Hepatitis B	51			
Hepatitis B	52			
Hepatitis B	53			
Hepatitis B	54			
Hepatitis B	55			
Hepatitis B	56			
Hepatitis B	57			
Hepatitis B	58			
Hepatitis B	59			
Hepatitis B	60			
Hepatitis B	61			
Hepatitis B	62			
Hepatitis B	63			
Hepatitis B	64			
Hepatitis B	65			
Hepatitis B	66			
Hepatitis B	67			
Hepatitis B	68			
Hepatitis B	69			
Hepatitis B	70			
Hepatitis B	71			
Hepatitis B	72			
Hepatitis B	73			
Hepatitis B	74			
Hepatitis B	75			
Hepatitis B	76			
Hepatitis B	77			
Hepatitis B	78			
Hepatitis B	79			
Hepatitis B	80			
Hepatitis B	81			
Hepatitis B	82			
Hepatitis B	83			
Hepatitis B	84			
Hepatitis B	85			
Hepatitis B	86			
Hepatitis B	87			
Hepatitis B	88			
Hepatitis B	89			
Hepatitis B	90			
Hepatitis B	91			
Hepatitis B	92			
Hepatitis B	93			
Hepatitis B	94			
Hepatitis B	95			
Hepatitis B	96			
Hepatitis B	97			
Hepatitis B	98			
Hepatitis B	99			
Hepatitis B	100			



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna

Civil 19

Certificado de vacunación

Nombres

Nino Jajana

Apellidos

Batista yepes.

Documento
de identidad

C.C. XII

Pasaporte

PEP

OTO

Guat

No.

22591898

Fecha de
nacimiento

Dia

22

Mes

04

Año

1981

Fecha	Doc	Activo	UX	Reservado	Fecha vacuna	Fecha de control
25/01/01		Moderna	0142214	H-HUO	Moderna	40099502
02/08/22		Moderna	0142214	H-HUO	Moderna	40099502



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

NINIS JOJANA BATISTA YEPES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.591.898**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6207348	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	22591898	NINISJOJANA BATISTA YEPES	1160000	ASEADOR	2023-09-21

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NINIS JOJANA BATISTA YEPES identificado(a) con CC 22591898 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/11/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de septiembre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231198599



PIB

08:24:23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de septiembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NINIS JOJANA BATISTA YEPES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22591898:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 1919)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:22:04 AM horas del 13/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22591898**

Apellidos y Nombres: **BATISTA YEPES NINIS JOJANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 13 de septiembre de 2023, a las 08:26:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22591898
Código de Verificación	22591898230913082619

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



20350-03-DP – 438

Florencia, 20 de septiembre de 2023

Señora
NINIS JOJANA BATISTA YEPES
7yessicaguevara@gmail.com
La Ciudad

ASUNTO: Respuesta solicitud de información
Radicado Orfeo: 20230030022565.

Respetado Señor(a):

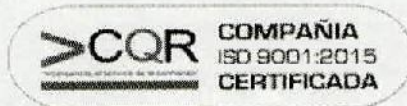
La Dirección de Atención al Usuario, Intervención Temprana y Asignaciones procede a responder su solicitud formulada en ejercicio del derecho de petición, precisando que, la información suministrada en el presente documento hace referencia a **ANOTACIONES JUDICIALES** las cuales no se derivan de una sentencia condenatoria y tampoco son de acceso al público.

Es importante que tenga en cuenta que estas **anotaciones** son registros que realiza la Fiscalía en sus bases de datos SPOAⁱ y SIJUFⁱⁱ y **NO** constituyen **antecedentes penales**, en el entendido que conforme lo establece el art. 248 de la Constitución Política de Colombia *"únicamente las condenas proferidas en sentencias judiciales en forma definitiva tienen la calidad de antecedentes penales y contravencionales en todos los órdenes legales"*.

Así las cosas para la Fiscalía General de la Nación prevalece el principio constitucional de **presunción de inocencia** consagrado en el art. 29 de la Constitución Política de Colombia, que al tenor establece *"toda persona se presume inocente mientras no se le haya declarado judicialmente culpable"*(*negrilla propia*), lo anterior implica que el hecho de encontrarse vinculado a una investigación de carácter penal en calidad de indiciadoⁱⁱⁱ, No significa que haya sido vencido en juicio y que en su contra se haya proferido sentencia condenatoria en firme que constituya un antecedentes penal.

Una vez efectuadas las precisiones anteriores y conforme a las funciones asignadas en el artículo 3 - parágrafo primero de la Resolución No. 01194 del 11 de noviembre de 2020^{iv}, consultados los sistemas misionales SPOA y SIJUF a nivel nacional y utilizando como criterio de búsqueda la coincidencia **exacta entre nombres-apellidos y documento de identidad** aportados en su solicitud, a nombre de **NINIS JOJANA BATISTA YEPES**, y documento de identidad No. **22.591.898**, **NO FIGURAN** registros de vinculación a procesos penales.

Es necesario advertir que la presente respuesta **no constituye certificación** en virtud del artículo 3.3 del Decreto Ley 4057 de 2011, que establece la obligación de la Policía Nacional-Ministerio 473 de Defensa Nacional de llevar los registros delictivos, de identificación nacional,



No. CERTIFICADO SG-2021008322

GRUPO DE PETICIONES DE INFORMACIÓN SOBRE
PROCESOS PENALES.
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO,
INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ASIGNACIONES.
AVENIDA CALLE 24 No. 52-01 Edificio C PISO 3 BOGOTÁ D.C. CÓDIGO
POSTAL 111321
CONMUTADOR: 5702000 EXTS 12747
www.fiscalia.gov.co





al igual que expedir los certificados judiciales y el artículo 131 de la Ley 1955 de 2019 por medio del cual se crea el Registro único de decisiones judiciales en materia penal y jurisdicciones especiales, administrado por la Policía Nacional.

Así mismo, se indica que la información otorgada debe ser manejada de acuerdo con los principios rectores del artículo 4 del Título II de la Ley 1581 de 2012, "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*", señalando que la Entidad no se hace responsable por el uso indebido que haga de la misma ante terceros para conceder o negar derechos.

Esta comunicación tiene vigencia y validez únicamente en la fecha y hora en la cual se efectúa la consulta **20/09/2023 Hora 9:30 Am**

Nota: El resultado de esta consulta no incluye los datos registrados en SIJYP^v. En caso de requerir esta información podrá solicitarla a la Dirección de Justicia Transicional al email: fisjefjyp@fiscalia.gov.co.

De esta forma, se da respuesta a su petición en los términos de los artículos 13 y 14 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), modificados por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL APONTE GONZALEZ

Dirección de Atención al Usuario, Intervención Temprana y Asignaciones

Anexo (s): n/a

Consultó y Proyecto: Victor Manuel Aponte Gonzalez

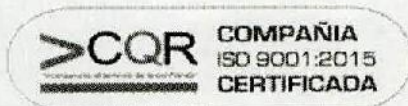
ⁱ Sistema Penal Oral Acusatorio en el que se registran las noticias criminales por hechos ocurridos en vigencia de la Ley 906 de 2004 a partir del año 2005 a la fecha, y las investigaciones que se adelantan bajo el Procedimiento de la Ley 1098 de 2006 – Código de Infancia y Adolescencia.

ⁱⁱ Sistema de Información Judicial de la Fiscalía en el que se registran las noticias criminales por hechos ocurridos en vigencia de la Ley 600 de 2000 y anteriores

ⁱⁱⁱ Sentencia C-479 de 2007 M.P Dr. Álvaro Tafur Galvis "noción de indiciado se refiere a la persona contra quien existen señalamientos de ser posible autor o partícipe de una conducta punible sin que haya sido aún imputada formalmente por la Fiscalía."

^{iv} Resolución 01194 de 2020 "Por medio de la cual se crea un grupo de trabajo para tramitar las peticiones de información sobre vinculación a procesos penales, adscrito a la Dirección de Atención al Usuario, Intervención Temprana y Asignaciones"

^v SIJYP Sistema de información de Justicia y Paz que registra los procesos de la Ley 975 de 2005



No. CERTIFICADO SG-2021006322

GRUPO DE PETICIONES DE INFORMACIÓN SOBRE PROCESOS PENALES.
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO,
INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ASIGNACIONES.
AVENIDA CALLE 24 No. 52-01 Edificio C PISO 3 BOGOTÁ D.C. CÓDIGO POSTAL 111321
CONMUTADOR: 5702000 EXTS 12747
www.fiscalia.gov.co





INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

La señora **NINIS JOJANA BATISTA YEPES**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 22.591.898** expedida en **Barranquilla - Atlantico** laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) Diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

Atentamente,

INCI, INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: pgr@incihuila.com.co - incihuila@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co, comercial2@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13° Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co Móvil: 3502926772





INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Super Transporte

Florencia, 15 de septiembre de 2023.

Señora:

BATISTA YEPES NINIS JOJANA
OPERARIA SERVICIOS GENERALES

REF.: TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA.

Por medio de la presente me permito manifestarle que su Contrato de Trabajo, terminará hasta la finalización de la jornada de trabajo del día 15 de septiembre de 2023, de conformidad a lo estipulado en el (Artículo 61 Literal (D) del Código Sustantivo del Trabajo).

En razón a lo anterior, usted deberá hacer devolución de todos los elementos entregados para el desarrollo de su labor diaria, los cuales deben encontrarse en condiciones óptimas sin desconocer el desgaste común por el tiempo y buen uso.

Igualmente, le solicitamos se sirva tramitar la expedición tanto del certificado de trabajo, como el respectivo paz y salvo, con la finalidad de gestionar el cobro de la liquidación de sus prestaciones sociales, las cuales serán consignadas a la cuenta de ahorros de nómina de la cual usted es titular.

Por último, la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.**, le agradece por los servicios prestados durante este tiempo y le desea éxitos en sus nuevas actividades a desempeñar.

Atentamente,

INCIHUILA S.A.S E.S.P.

NIT. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
COORDINADOR TALENTO HUMANO (E)

Mini John Batista
22591898



Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187116663 - 313 245 31 78 E-mail: pqr@incihuila.com.co - incihuila@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; comercial2@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
ciavillavicencio@incihuila.com.co Móvil: 3502926772





ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
PROGRAMA DE CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS



Consecutivo
0355

CERTIFICA:
NINIS JOJANA BATISTA YEPES
C.C: 22.591.898

Asistió a la Capacitación
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
CON UNA INTENSIDAD DE 2 HORAS
como apoyo a los planes de capacitación permanentes y continuos

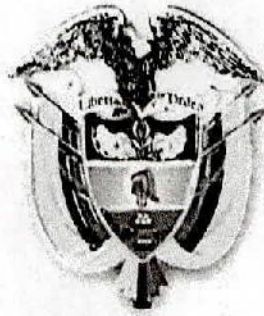
Temas abordados: como construir un plan de saneamiento basico y para que sirve de acuerdo a la Resolución 2674 de 2013

Nota: Este documento se entrega como refuerzo a los planes de capacitación continuos y permanentes propios de cada establecimiento y no reúne la totalidad de los requisitos del artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.

Orientado por: Ginna Marcela Zuñiga Barón, Ingeniera de Alimentos
Dado en Florencia, Caquetá a los 23 días del mes de mayo de 2023

GLADYS CAICEDO TRASLAVIÑA
Secretaria de Salud Municipal

Revisó y Proyectó	Ginna Marcela Zuñiga Barón	Cargo	Ingeniera de Alimentos	Firma
-------------------	----------------------------	-------	------------------------	-------



*La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el*

Colegio Amazónico Macy

Centro Educativo Piedemonte Amazónico Marco Aurelio Charry Pañez

**Aprobado por la Secretaría de Educación De Florencia (Cag)
Res.: No. 267 de Noviembre 24 de 2004 y 0388 de Mayo 27 de 2016**

Confiere a:

Ninis Jojana Batista Yepes

C. C. 22591898 de Barranquilla (Atl)

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

**Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
según los planes y programas vigentes.**

**ANOTADO FOLIO No. 5 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 1
Dado En Florencia (Caguetá) a Los 14 Días Del Mes De Diciembre De 2016**



Secretaria
María Lorena Fierro R.

Secretario(a)
John César Triviño

**No se requiere registro "según Decreto No. 0921 del 6 Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1993
de la Presidencia de la República.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

22591898

NUMERO

BATISTA YEPES

APELLIDOS

NINIS JOJANA

NOMBRES

Ninis Johana

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1981
SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

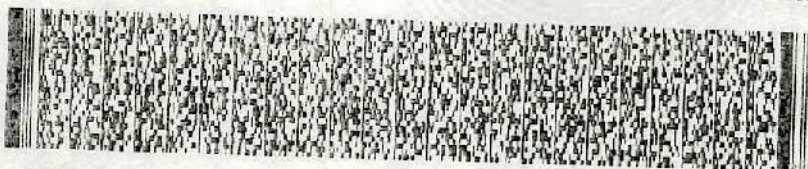
F

SEXO

06-JUN-2000 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0300100-22084061-F-0022591898-20001006

2280000273A 03 091520845



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Batista Yopez		Nombre(s) del aspirante Niris Jajana	
Fecha de Nacimiento 22 04 1981		Lugar de Nacimiento San Jacinto Bolivar	
Dirección domicilio / Barrio Cra 24 # 11B -32 P. Nazareth		Ciudad florencia	
Teléfono		No. Celular 314 450650	
Correo electrónico shoanabatista28@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Operadora de servicios general		(*) Estado civil casada	
		Años de experiencia laboral 4 años	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 22591898		(**) Libreta militar N°	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Barranquilla		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N°	
¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Categoría A2	



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Incivhila		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

61215283



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) John Jimenez Ortega		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cra 24 # 118-32	Teléfono 3203100207	Ciudad Florencia	
N° de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Hijos		Edades 12-18	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2016		Bachiller	colegio Amazonico Max	Florencia
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario		Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Incubula		Actividad Económica	Dirección Calle 21 # 118-32	Teléfono(s) 3142374788	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operario de servicio general	Área del cargo	Fecha Ingreso 07 M 12 A 22	Fecha Retiro 15 M 09 A 23	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato Darly Gomez			Cargo Coordinadora		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>						Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro				Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>						Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro				Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Erika Jaramillo	Ocupación Comerciante	Dirección Portal del Huevo
2.	Nombre Pessika Parra	Ocupación Independiente	Dirección Urb. Horroja
Teléfono 311 888 7333			
Teléfono 313 763 5281			
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre John Carlos Jimenez	Ocupación Independiente	Dirección Cra 24 # 11B-32
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Teléfono 320 310 207			

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante  C.C.
---	---	---